



SOLICITUD ESTUDIANTIL

		FECHA	
UNIDAD DE SERVICIO COMUNITARIO			
DATOS DEL PRESTADOR COMUNITARIO			
APELLIDOS Y NOMBRES		CÉDULA	LICENCIATURA
DATOS DE INSCRIPCIÓN DE PROYECTO			
PROYECTO INSCRITO			
CURSO DE INDUCCIÓN (Semestre)		TUTOR ACADÉMICO	
COMUNIDAD INSCRITA		TUTOR COMUNITARIO INSCRITO	
MOTIVO DE LA SOLICITUD			
TIPO DE SOLICITUD			
<input type="checkbox"/> Cambio de Proyecto:			
<input type="checkbox"/> Cambio de Comunidad:			
<input type="checkbox"/> Cambio de Tutor Comunitario:		C.I. N°:	
Correo Electrónico TC:		Teléfonos TC:	
<input type="checkbox"/> Prórroga.			
<input type="checkbox"/> Aval de Horas Realizadas		Cantidad de Horas Realizadas:	
OBSERVACIONES:			
SOLICITADO POR: (Firma)		AVALADO POR: (Firma)	
Br. Prestador de Servicio Comunitario		PROF. Tutor Académico	
APROBADO POR:		RECIBIDO POR:	
PROF. INÉS TOVAR-Coord. USC		Lic. YUSBELY TIMAURE	
Fecha de aprobación:		Fecha de recepción:	